

Data: _____

RESERVAT A L'ADMINISTRACIÓ

CODI CURS: _____ **NOM CURS:** _____
DESCRIPCIÓ: _____

DADES PERSONALS

Antic estudiant SI NO

Nom: _____ **COGNOMS:** _____

NIF: _____ **Sexe:** Home Dona

Data de naixement: _____ **Lloc:** _____

Menor d'edat? Sí No

Nacionalitat: _____

Professió: _____

Adreça de l'alumne: _____

Població: _____ **CP:** _____

Telèfons: (mòbil) _____ **i (fix)** _____

Adreça electrònica: _____

Desitjo rebre informació sobre les activitats de l'IF-B. Si No

Com heu conegut l'Institut Francès?

Ràdio Esdeveniments culturals Família/Coneguts

Escola/Universitat Premsa Internet Facebook

Altres: _____

Dies escollits: Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres Dissabte

Horari: _____

Nivell: _____

MODALITATS DE PAGAMENT

Domiciliació bancària

Titular del compte bancari:

NIF:

Número IBAN:

BIC:

Entitat bancària:

Firma:

Targeta de crèdit o dèbit

Taló

Ingrés en efectiu a CaixaBank, amb un formulari específic que podreu recollir a la secretaria de cursos.

Pagament a nom de l'empresa (s'ha d'omplir el document específic) i indicar el nom de l'empresa _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que todos los datos de carácter personal facilitados por el alumno/padre/tutor para la matriculación en este centro, así como todos aquellos que se vayan recabando durante el desarrollo del curso, son incorporados en un fichero titularidad del INSTITUT FRANÇAIS DE BARCELONE con la finalidad de gestionar las relaciones académicas del alumno/padre/tutor con el centro, la gestión del proceso de admisión y matriculación, gestión y seguimiento del expediente académico, gestión de notas, incidencias, así como mantenerle informado sobre los distintos cursos, actividades y servicios que ofrece este centro.

Asimismo le informamos de que para el correcto desarrollo de la relación establecida con el alumno/padre/tutor sus datos podrán ser comunicados a las entidades financieras con las que trabaja el INSTITUT FRANÇAIS DE BARCELONE para efectuar los cobros oportunos y a las compañías de seguros que contrate el INSTITUT FRANÇAIS DE BARCELONE a efectos de cubrir aquellos casos en los que se produzca algún siniestro/accidente.

Por otra parte, el alumno/padre/tutor presta su consentimiento expreso para que INSTITUT FRANÇAIS DE BARCELONE pueda tratar posibles datos relativos a la salud, cuando resulte estricta y legalmente necesario para el adecuado desarrollo de los legítimos fines y funciones del centro y siempre en interés del afectado.

Por la presente solicitamos su consentimiento expreso para que el INSTITUT FRANÇAIS DE BARCELONE pueda hacer uso de la imagen del alumno/padre/tutor cuando aparezca en fotografías captadas durante la impartición de actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y publicadas en la página Web, así como en publicaciones y revistas de ámbito educativo.

Cuando se produzca cualquier alteración o modificación en los datos de carácter personal del alumno/padre/tutor, éste deberá poner dicha circunstancia en conocimiento del Departamento de Secretaria de Cursos del centro con la mayor brevedad posible.

Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley puede enviarnos una carta o dirigirse mediante correo electrónico a lopd.barcelona@institutfrancais.es.